

緩和ケア研修会のご案内

2012年6月策定の厚生労働省第二次がん対策推進基本計画において、「すべてのがん診療に携わる医師が研修等により、緩和ケアについての基本知識を習得する」ことが求められています。大手前病院では今年も厚生労働省の開催方針に沿った緩和ケア研修会を下記のとおり開催することになりました。皆様のご参加をお待ちしております。

- 日 時 11月3日(金・祝) 8:30(受付8:00)～18:30(予定)
4日(土) 8:30(受付8:00)～17:00(予定)
- 場 所 大手前病院 6階会議室
京阪電車・大阪市営地下鉄谷町線「天満橋駅」から徒歩5分
- 参加費 無 料
ただし、お茶菓子代(2日分)として1,000円をいただきます。
- 対 象 がん診療に携わる医師、医療技術者(看護師、薬剤師他)
定員30名
- 申込締め切り 10月6日(金)
ただし、定員に達し次第、締め切りとさせていただきます。
- 申込方法 別紙の申込用紙に必要事項を記入し、FAXまたはメールで送付してください。
- 注意事項
 - ・ 応募者多数の場合は調整を行い、後日連絡させていただきます。
 - ・ 2日間すべてのプログラムを修了すると医師は厚生労働省健康局長、コメディカルは大阪府知事より修了証が授与されます。中途退席は、修了証を授与されないだけでなく、プログラムの進行にも影響が及びますので、極力お控えください。
 - ・ 申込後、やむを得ず参加ができなくなった場合は早急にお知らせください。
 - ・ 昼食は当院12階レストランをご利用いただくか、各自でご持参ください。
 - ・ 動きやすい服装でご参加ください。
 - ・ 申込書を受取後、担当者より受取の連絡をさせていただきますが連絡がない場合は電話にてお問い合わせください。
 - ・ 参加の可否は申込締め切り後にお届け住所(自宅又は施設)へ郵送いたします。

<連絡先>

〒540-0008

大阪府中央区大手前1丁目5番34号

国家公務員共済組合連合会 大手前病院 地域医療連携センター 丸山

TEL (06) 6941-0484 (PHS 8012)

FAX (06) 6966-5336

電子メール j-maruyama@otemae.gr.jp

<大手前病院 緩和ケア研修会 参加申込書>

○ 氏名 (ふりがな)

* 厚労省からの修了証で使用しますので楷書でお書きください。

○ 職種 (いずれかに○を付けてください)

①医師 ②研修医 ③看護師 ④薬剤師 ⑤その他 ()

○ 性別 男 ・ 女 ○ 年齢 _____ 歳

○ 医籍登録番号 _____ 号

* 厚労省提出資料に必要ですので、医師の方は必ずご記入ください。

○ 住所 (施設・自宅) 〒 _____

○ 電話番号 (携帯・自宅) _____

○ 電子メールまたはFAX _____

○ 施設名 _____

○ 所属 (科)・役職 _____

○ 医師免許取得 昭和・平成 _____ 年

○ 臨床経験 _____ 年 ○ 緩和医療経験 _____ 年

○ 研修修了後、厚労省HPでの氏名公開 可 ・ 不可

* 厚労省提出資料に必要ですので必ずご記入ください。

<連絡先> 国家公務員共済組合連合会 大手前病院
地域医療連携センター 丸山

TEL (06) 6941-0484 (PHS 8012)

FAX (06) 6966-5336

電子メール j-maruyama@otemae.gr.jp

<申込締切> 10月6日 (金)